**Žádost o odklad školní docházky**

**Zákonný zástupce**

Jméno ………………………………….

Adresa …………………………………………………………………….

Telefon ………………………….

**Dítě** ……………………………………. nar. dne ………………………

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V …………………………………… dne…………

…………………………….

podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko - psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře

……………………………………………………………………………………………….......

*(údaje školy)*

Základní škola Nové Město na Moravě

Leandra Čecha 860

Došlo .2019

Číslo jednací /2019

Počet listů

Počet listů příloh